

# Epilepsziás roham / Lázgörcs

---

## Tájékoztató szülőknek, betegeknek

**Ok:** Az epilepszia oka gyakran ismeretlen. Az agyműködés elektromos zavara “ rövidzárlata” miatt alakul ki eszméletvesztés, s gyakran rángó görcsök. Néha agyi sérülést, károsodást, műtétet követően jelentkezik. A lázgörcs gyakorlatilag egy epilepsziás roham, melyet lázas infekció okoz. Nem ismert a pontos mechanizmus. Korábban a lázat gondoltuk oknak, innen az elnevezés, mára bizonyosodott, hogy nem a láz a kiváltó ok, csak kísérő jelenség. A lázgörcs 6 hónapos kortól kb. 5-6 éves korig jelentkezik, leggyakrabban két éves korban. Epilepszia bármelyik életkorban kialakulhat. Gyermekeknél gyakran csak egy roham fordul elő egész életükben.

**Tünetek:** Nem mindig egyformák. Típusos esetben eszméletvesztéssel jár. Ilyenkor a gyermek nem reagál sem fájdalomra sem egyéb ingerekre. Ébreszthetetlen. Végtagjai megfeszülnek, esetleg remegnek, rángatóznak, száját összeszorítja, nyálát csorgatja, hörögve lélegezhet. Szemével gyakran felfelé és oldalra fixál, vagy mereven előre tekint. Előfordulhat bevizelés. Néha rongybaba szerűen tónustalanná válik a gyermek, rángatózás, megfeszülés nélkül. Ritkább esetben nem veszíti el eszméletét, de kontaktus képtelen, elröved. Nagyon ritkán furcsa megváltozott viselkedést produkál esetleg nevet, tapsolgat. Lázgörcsnél a roham előtt, alatt vagy közvetlenül utána lázat észlelünk. Egy roham általában nem tart tovább 1-2 percnél és spontán szűnik. 5 percnél hosszabb roham veszélyes lehet a légzés tartós nehezítettsége miatt oxigén hiány alakulhat ki. A rohamok nagyon ijesztőek lehetnek. Leggyakrabban a szülők úgy élik meg, mintha gyermekük meghalni készülné! Ennek ellenére a rohamok ártalmatlanok. Nem okoznak agyi károsodást vagy más gondot.

**Vizsgálatok:** Az első roham esetén érdemes mindig orvoshoz fordulni. ismétlődő rohamok esetén ez nem mindig szükséges. Az orvos fizikai és neurológiai vizsgálatot végez. Ezzel legtöbbször kellő biztonsággal megállapítható, hogy a görcs megszűnt-e már, illetve vannak-e más betegségekre utaló jelek (agyvérzés, agyhártyagyulladás, tumor, idegrendszeri rendszer betegségek). Más vizsgálatot csak ritkán végzünk. Néha szükséges labor vizsgálat (vércukor, elektrolitok, vérkép, vizelet) végzése. Komplikált esetben, agyhártyagyulladás gyanújakor gerincscsapolást (Lumbálpunkció) végzünk, hogy agyvizet nyerjünk vizsgálathoz. Bizonyos esetekben szükséges lehet koponya, gerinc CT vagy MRI vizsgálat is. Az első eset után gyakran EEG (Elektro Encefalografia) vizsgálatot is kérünk. A komplikált eseteket később gyermek neurológushoz utaljuk.

**Kezelés:** Ha a görcs nem szűnik spontán és több mint 5 percig tart (ez nagyon ritka), akkor gyógyszert adunk. A leggyakrabban rectalisan, a gyermek végbelébe gyorsan adható Diazepam oldatot ( Stezolid rectiol) vagy orrba Midazolamot. Ezen gyógyszereket szükség esetén intravénásan is adhatjuk. Ha erre sem szűnik a görcs protokoll szerint más gyógyszereket adunk infúzióban. Ilyenkor már szükséges oxigén adása is. Megvárjuk, amíg a gyermek teljesen feltisztul. Ez néha órákig tarthat.

**Hasznos tanácsok otthonra:** Bármilyen szörnyűnek is látszik a rosszullet, próbálja megőrizni a nyugalmát! Helyezze a görcsölő gyermeket biztonságba, stabil oldalfekvésbe. Ne nyúljon a szájába, ne dugjon semmit a fogai közé! Próbálja figyelni az órát, az idő múlását! Ez nagyon nehéz stressz helyzetben. Ha lehet, hívjon segítséget. Ha van otthon görcs esetére rendelt gyógyszer, akkor azt készítse elő. Ellenőrizze, hogy a görcs megszűnt-e? Reagál a gyermek? Mozog spontán? Ellazult? Ha a

görcs nem szűnik spontán 5 percen belül, akkor adja be a megbeszélt gyógyszert ( Diazepam vagy Midazolam). ha a görcs még erre sem szűnik, ismételt dózist adjon. Első görcs után hívja fel az ügyeletes orvost és beszélje meg a teendőket. Ha a görcs nem szűnik, csak akkor hívjon mentőt!

Ismert epilepsziás betegnél fokozottan figyelni kell a közlekedésben, vízben, még sekély víz esetén is illetve magas játszóeszközök, mászóókák használatakor egy esetleges rohamhoz kapcsolódó baleset veszélye miatt. Ilyen helyekre csak jól átgondoltan és segíteni tudó személy felügyelete mellett engedje gyermekét.

dr. Szijjártó László gyermekorvos

Karolina Kórház